

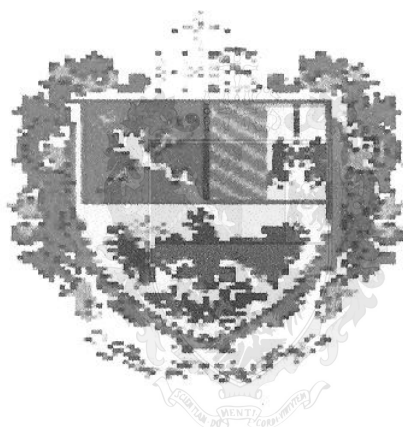
10/01/03
Salvador
12/12/03

Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

Lic. en Actividades de la Salud

Carrera: Lic. en Activ. Físicas y Deportivas



**"Influencia de la Actividad Física en el logro
de mejorar la integración de un niño autista"**

Licenciada Ruano Ivana Liz

Año 2003

DEDICATORIA

A mi familia, amigos y profesores,

Y a todos aquellos que estuvieron, están y estarán siempre apoyándome.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor de tesis Dr. Ruano Ricardo J. (mi padre)

A la Lic. Tobías Blanca, la Lic. Rizzo Blanca

Y al Lic. Medicci Garrot Mariano.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	7
MARCO TEÓRICO	
Salud y Enfermedad.....	11
Definición de Salud.....	12
Definición de Enfermedad.....	13
Definición de Actividad Física en sus aspectos lúdicos.....	14
- Elementos más significativos del concepto de juego.....	15
- El juego: una actividad motivante.....	17
- El juego y su potencial educativo.....	17
Autismo Infantil Precoz.....	19
Definición de Autismo según los diferentes autores.....	19
- Criterios diagnósticos específicos del autismo infantil.....	21
Causas del Autismo.....	23
Subtipos de Autismo.....	25
El cociente intelectual.....	26
La edad de aparición del síndrome.....	28
La presencia de anomalías neurológicas.....	32
Conductas del niño autista.....	34

Ivana Ruano	5
ACTIVIDAD FÍSICA Y AUTISMO	
Sintomatología.....	35
- Las anomalías de interacción social.....	35
- Las anomalías del lenguaje.....	36
- Las anomalías de integración perceptiva frente a los objetos y las situaciones.....	39
- Autismo y Esquizofrenia.....	42
- Autismo y Neurosis.....	43
- El pronóstico.....	43
La etiología y la patogenia del Autismo Infantil.....	48
Tratamiento, Educación y Reeducción del niño Autista.....	51
- El programa de Lovaas.....	56
- El programa de Rutter.....	61
- El programa de Shopler.....	68
Estimulación Táctil.....	77
La Conducta Estereotipada y las Obsesiones.....	78
Estudio de las conductas del niño autista paso a paso.....	80
Observaciones de los niños Autistas.....	81
Dirigirse hacia un tratamiento con buenos resultados.....	81
Reflexión sobre los diferentes tipos de tratamiento.....	83
- Terapia de la danza.....	84
- Musicoterapia.....	84

Ivana Ruano	6
ACTIVIDAD FÍSICA Y AUTISMO	

- Restablecimiento del vínculo madre-hijo.....	84
--	----

Acercamiento y Evitación.....	86
-------------------------------	----

Administración de medicamentos.....	88
-------------------------------------	----

La Educación Física ante el reto del Trastorno Autista.....	89
---	----

RESULTADOS

Cuadro de Resultados.....	99
---------------------------	----

CONCLUSIÓN

Conclusión.....	100
-----------------	-----

ANEXO

Anexo.....	103
------------	-----



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

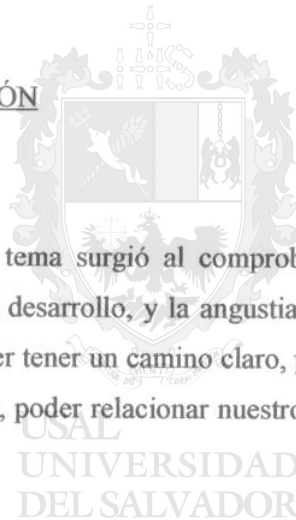
1-INTRODUCCIÓN

1-1 JUSTIFICACIÓN

La comprobación de la hipótesis aportará nuevas metodologías de tratamiento práctico y eficaz.

1-2 FUNDAMENTACIÓN

El interés por este tema surgió al comprobar las escasas investigaciones sobre este trastorno del desarrollo, y la angustia que se genera en los padres y profesionales al no poder tener un camino claro, por eso despertó en nosotros un desafío muy importante, poder relacionar nuestro futuro desempeño laboral con esta problemática.



1-3 PLANTEO DE PROBLEMA

La relación entre la evolución comunicativa en el niño autista y la actividad física en sus aspectos lúdicos.

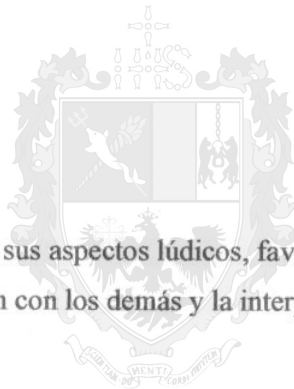
1-4 OBJETIVOS

-Demostrar la influencia positiva de la actividad física en sus aspectos lúdicos en los chicos autistas ya que a través de ello pueden encontrar un espacio de comunicación.

-Demostrar que mediante la actividad física en sus aspectos lúdicos el niño autista puede comenzar con un lenguaje corporal de relación y la preparación para lo que será su lenguaje escrito y oral.

1-5 HIPÓTESIS

La actividad física en sus aspectos lúdicos, favorece en los chicos autistas, la comunicación, su relación con los demás y la interpretación de los mensajes.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

1-6 UNIDAD DE ANALISIS

Encuestas y entrevistas realizadas a padres, hermanos, docentes, terapeutas físicos, psicólogos, y toda aquella persona que esté relacionada con algún niño autista.

1-7 MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizarán encuestas aplicadas a padres, hermanos, docentes, terapeutas físicos, psicólogos, etc.

Se diseñarán instrumentos de recolección y almacenamiento de datos para su posterior análisis.

1-8 TIEMPO Y LUGAR

Capital federal, y zona oeste, desde abril del año 2002 a noviembre del año 2003.

Se estudiará la presencia de la patología con el fin de determinar su grado de prevalencia. A partir de esta se realizará una encuesta con aquellos que estén vinculados con estos niños¹.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

¹ Ver modelo, pag: 10

Edad:

Profesión:

Vínculo con el niño autista:

1) ¿Podría describir niño autista?

SI ☐ NO ☐

2) ¿Se puede mejorar de alguna manera?

SI ☐ NO ☐

3) ¿Ud. Cree que la actividad lúdica puede mejorarlo?

SI ☐ NO ☐

4) ¿Qué propiedad de la actividad lúdica lo permite?

A - expresión libre ☐

B - carácter rítmico ☐

C - evolución comunicativa ☐

D - actividad libre ☐

5) ¿El niño ha realizado actividad lúdica?

SI ☐ NO ☐

6) En caso de contestar sí en la anterior, ¿con qué frecuencia?

A - 1 vez por semana ☐

B - 2 veces por semana ☐

C - 3 veces o más por semana ☐

7) En caso de contestar sí la pregunta 5, ¿notó algún cambio en el niño?

SI ☐ NO ☐

2- MARCO TEÓRICO:

Salud y Enfermedad:

En el lenguaje coloquial, los conceptos de salud y enfermedad se presentan siempre como términos contrapuestos. Se concibe la salud como una ausencia de enfermedad y se considera que un organismo está enfermo cuando se ve privado de salud. Sin embargo, esto no es exacto. Muchas veces, los síntomas identificados como muestras de la presencia de una enfermedad son, en realidad, un proceso defensivo que el organismo utiliza para repeler una agresión externa. Es decir, son una consecuencia del estado saludable del organismo.

Intentar superar estas definiciones negativas de salud y enfermedad ha sido una de las preocupaciones básicas de la medicina moderna, porque de ellas depende, en buena parte, la orientación que debe darse a la investigación y a la asistencia médica.

Tradicionalmente la enfermedad se había enfocado desde la perspectiva exclusiva de las alteraciones en el funcionamiento normal del organismo. Algunas interpretaciones la redujeron, incluso, al sufrimiento pasivo del enfermo a consecuencia de una causa morbosa. De ahí, que el proceso curativo estuviera orientado hacia la desaparición de los síntomas más que hacia la eliminación de las causas.

Durante mucho tiempo se contempló la enfermedad como un fenómeno localizado, que afectaba solamente a determinadas partes del cuerpo. De este enfoque se deriva una compartimentación del organismo en la cual cada sistema funcionaba independientemente.

En la actualidad, estos conceptos han sido superados. Hoy se considera al organismo como un sistema completo, en el cual las manifestaciones de carácter localizado repercuten en todo el cuerpo. Además, se ha rechazado la concepción puramente orgánica de la enfermedad para integrarla en el conjunto de fenómenos psíquicos y somáticos que constituyen la personalidad del hombre.